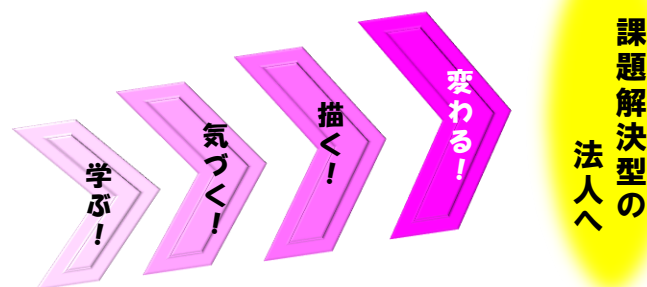


～「ワンランク上」のキャリアパス構築へ～

令和5年度 福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程 上級管理者研修会 開催要綱

1. 趣 旨

本研修は、施設長等の「運営統括責任者」の基本的役割やキャリアデザインの方法、各法人・事業所におけるキャリアパス構築の方法等を習得することを通して、**法人・事業所のキャリアパス構築**を適切に導くための方策と、「自律した組織文化」をもつ**課題解決型の法人づくり**に資することを目的に開催します。



グループワークでレベルの高い話し合いができた!

重要性や問題の再認識ができた!



キャリアパス構築の基本について再確認できた!

当法人の強み弱み課題が見えた!



2日間でじっくりと学ぶことができた!

「過年度受講者アンケート」より

2. 主 催・会 場

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院
(神奈川県三浦郡葉山町上山口1560-44)

3. 日 程

令和5年 11月22日(水)～11月23日(木)

4. 受 講 対 象 及 び 定 員

(1) 受講対象は、以下の①②のいずれかに該当する者

- ① 近い将来、施設長等の運営統括責任者の役割を担うことが想定される職員
- ② 現に施設長等の運営統括責任者に就いている職員(理事を含む)

(2) 定 員：30名



5. 受講料 22,000円

6. 申込について

別添申込書を **令和5年10月20日(金)※消印有効** までに中央福祉学院宛に郵送ください。

※定員になり次第、早めに締切場合があります

7. 研修期間中の宿泊・食事等について

研修期間中の宿泊・食事等のご案内を中央福祉学院ホームページに掲載するとともに、受講決定者には決定通知とともに郵送いたします。なお、研修会場である「ロフォス湘南」の周辺は、飲食店がほとんどありませんので、事前の手配をおすすめいたします。

8. スケジュール

時 間	内 容	講 師（敬称略）
11月22日（水）		全国社会福祉協議会 福祉職員キャリアパス対応 生涯研修課程運営委員会 委員長 田島 誠一 （特定非営利活動法人東京YWCAヒューマン サービスサポートセンター代表理事）
9:15～9:45	受付	
9:45～17:45	講義・演習にて、上級管理者としての 役割等や、法人・事業所のキャリア パス構築を学ぶ	
11月23日（木）		
9:00～15:00	講義・演習にて、上級管理職員として のキャリアデザイン及び法人・事業所 におけるキャリアパス推進施策に関す るアクションプランの策定を行う	

※講師の所属・役職は令和5年8月現在のものです。

※研修プログラムは内容を一部変更する場合があります。

※適宜休憩を挟みます。

9. 修了証書の交付等について

本研修会修了者には、中央福祉学院長名の修了証書を交付いたします。

10. お問い合わせ先

社会福祉法人 全国社会福祉協議会 中央福祉学院（担当：千葉）
〒240-0197 神奈川県三浦郡葉山町上山口1560-44
TEL 046-858-1355 / FAX 046-858-1356



(別表1) 法人区分コード一覧

コード	法人区分
01	行政
02	事務組合等
03	独立行政法人
09	その他公法人
11	社会福祉法人
12	医療法人
13	特定非営利活動法人(NPO法人)
16	学校法人

コード	法人区分
17	協同組合
18	宗教法人
21	一般社団法人
22	一般財団法人
23	公益社団法人
24	公益財団法人
25	社会医療法人
26	特定医療法人

コード	法人区分
39	その他公益法人
51	株式会社
52	有限会社
53	合同会社
54	合資会社
69	その他営利法人
99	その他

(別表2) 勤務先種別コード一覧

コード	勤務先名
【行政関係】	
001	都道府県・指定都市・中核市本庁
002	福祉事務所
003	市区役所・町村役場
004	相談所(児童・婦人・更生)
005	保健所
006	保護観察所
099	その他(行政機関)
【保護施設】	
101	救護施設
102	更生施設
103	医療保護施設
104	授産施設(生活保護法)
105	宿所提供施設(生活保護法)
【高齢者関係施設・事業所】	
201	養護老人ホーム
202	特別養護老人ホーム (介護老人福祉施設)
203	軽費老人ホーム (A・B・ケアハウス)
204	老人福祉センター
205	老人休養ホーム
206	老人憩の家
207	老人デイサービスセンター (通所介護事業所)
208	老人短期入所施設 (短期入所生活介護事業所)
209	在宅(老人)介護支援センター
210	生活支援ハウス (高齢者生活福祉センター)
821	有料老人ホーム
822	介護老人保健施設
823	介護療養型医療施設
825	通所リハビリテーション事業所
827	訪問看護事業所
828	訪問介護事業所
829	訪問入浴介護事業所
830	居宅介護支援事業所
831	福祉用具貸与事業所
832	認知症対応型共同生活介護 (高齢者グループホーム)
833	地域包括支援センター
834	小規模多機能型居宅介護事業所
835	サービス付き高齢者向け住宅
899	その他(介護保険事業所等)

コード	勤務先名
【障害者関係施設・事業所】	
411	身体障害者福祉センター
414	補装具製作施設
415	視聴覚障害者情報提供施設
417	盲導犬訓練施設
862	障害者支援施設
863	相談支援事業所
864	地域活動支援センター
865	居宅介護事業所
866	重度訪問介護事業所
867	同行援護事業所
868	行動援護事業所
869	重度障害者等包括支援事業所
870	短期入所事業所
871	療養介護事業所
872	生活介護事業所
874	自立訓練(機能訓練)事業所
875	自立訓練(生活訓練)事業所
876	就労移行支援事業所
877	就労継続支援(A型)事業所
878	就労継続支援(B型)事業所
879	共同生活援助事業所
880	移動支援事業所
881	福祉ホーム
899	その他(地域生活支援事業等)
【婦人保護施設】	
501	婦人保護施設
【母子福祉施設】	
580	母子福祉センター
581	母子休養ホーム

※勤務先種別について直接該当するものがない場合は899または999を選択のうえ、具体的な勤務先種別名をその他欄にご記入ください。また、総合施設や多機能型事業所に勤務している場合には、主に勤務を行っている施設・事業所の種別をご選択ください。

コード	勤務先名
【児童福祉施設】	
521	助産施設
522	乳児院
523	母子生活支援施設
524	保育所
525	児童遊園
526	児童館
527	児童養護施設
538	児童心理治療施設
539	児童自立支援施設
540	児童家庭支援センター
541	児童発達支援センター
542	児童発達支援事業所
543	福祉型障害児入所施設
544	医療型障害児入所施設
545	放課後等デイサービス事業
546	保育所等訪問支援事業
547	障害児支援利用援助事業
548	継続障害児利用援助事業
549	児童自立生活援助事業
550	放課後児童健全育成事業
551	子育て短期支援事業
552	乳児家庭全戸訪問事業
553	養育支援訪問事業
554	地域子育て支援拠点事業
555	一時預かり事業
556	小規模住居型児童養育事業
【その他の社会福祉施設等】	
801	授産施設(上記以外)
802	宿所提供施設(生活保護法以外)
803	無料低額診療施設
804	隣保館
805	へき地保健福祉館
806	へき地保育所
807	母子健康センター
808	青少年相談センター
809	地域福祉センター
810	認定こども園 (保育所型、幼保連携型)
844	小規模作業所(福祉作業所)
891	国立療養所
892	生活困窮者自立支援事業
899	その他(社会福祉施設等)
【団体等】	
901	都道府県・指定都市社会福祉協議会
902	市区町村社会福祉協議会
903	社会福祉法人本部(事務局)
999	その他(社会福祉施設等以外)

(別表3) 受講者職種コード一覧

コード	職種
【経営者等】	
001	会長
002	理事長
003	企業・団体等の代表者
004	常務理事
005	理事
006	評議員
007	監事
099	その他の役員

コード	職種
【管理者等】	
101	施設長
102	部長・課長・所長等
103	個人事業主
104	事務局長
105	副施設長
151	次長
152	事務局次長
161	事務長

コード	職種
【管理者等】	
162	サービス提供責任者
163	サービス管理責任者
199	その他の管理者
【その他】	
999	その他の職種

申込書のコピーをお手元に残しておいてください

令和5年度福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程
上級管理者研修会 受講申込書

フリガナ		生年月日（修了証明書発行のため伺います） （西暦） 年 月 日	性別 男・女
受講希望者 氏 名			
携帯番号			

勤務先名称・現職名・所在地等	法人区分 コード	(別表1)	法人名				
	勤務先 名 称						
	勤務先 種 別 コード	(別表2)	※「その他」の場合のみ、具体的にお書きください。				
	受 講 希望者 職 種 コード	(別表3)	受 講 希望者 職種名	※「その他」の場合のみ、具体的にお書き ください。	経験 年数	現職年数 年 月 社会福祉関連 通算年数 年 月	
	勤務先 所在地 連絡先	※通知等送付先になります。都道府県名からご記 入ください。 〒		就任予定時期 （現在、施設長等運営統 括責任者への職にない方 はご記入ください）	令和 年 月		
TEL :		()		FAX : ()			

※受講経験がある場合は、下記にご記入ください。

受講希望者本人の福祉職員キャリアパス対応生涯研修課程の修了状況	
管理職員コース(H・R____年度修了)	チームリーダーコース(H・R____年度修了)
中堅職員コース(H・R____年度修了)	初任者コース(H・R____年度修了)
貴法人・事業所の職員の福祉職員キャリアパス対応生涯研修の受講状況（概算で記入ください）	
管理職員コース(____)名／チームリーダーコース(____)名／中堅職員コース(____)名／初任者コース(____)名	

中央福祉学院使用欄
(記入不要です)

受付番号

—

【個人情報について】

受講者の皆様に関する個人情報は、①全国社会福祉協議会中央福祉学院が行う研修の受講者台帳の作成、研修会講師・受講者への参加者名簿配布、研修テキストや各種資料の送付、履修状況管理、研修終了後の履修証明書の発行等の研修事業関連、②全国社会福祉協議会もしくは全国社会福祉協議会を構成する各種組織が行う研修事業および出版物に関するご案内のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

その管理については、全国社会福祉協議会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。